

**SCI-CONF.COM.UA**

**MODERN PROBLEMS OF  
SCIENCE, EDUCATION  
AND SOCIETY**



**PROCEEDINGS OF XI INTERNATIONAL  
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE  
JANUARY 8-10, 2024**

**KYIV  
2024**

# **MODERN PROBLEMS OF SCIENCE, EDUCATION AND SOCIETY**

Proceedings of XI International Scientific and Practical Conference

Kyiv, Ukraine

8-10 January 2024

**Kyiv, Ukraine**

**2024**

**UDC 001.1**

The 11<sup>th</sup> International scientific and practical conference “Modern problems of science, education and society” (January 8-10, 2024) SPC “Sci-conf.com.ua”, Kyiv, Ukraine. 2024. 2220 p.

**ISBN 978-966-8219-87-0**

The recommended citation for this publication is:

*Ivanov I. Analysis of the phauistic composition of Ukraine // Modern problems of science, education and society. Proceedings of the 11th International scientific and practical conference. SPC “Sci-conf.com.ua”. Kyiv, Ukraine. 2024. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/xi-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-modern-problems-of-science-education-and-society-8-10-01-2024-kiyiv-ukrayina-arhiv/>.*

**Editor**

**Komarytskyy M.L.**

*Ph.D. in Economics, Associate Professor*

Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine and from neighbouring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

**e-mail:** [kyiv@sci-conf.com.ua](mailto:kyiv@sci-conf.com.ua)

**homepage:** <https://sci-conf.com.ua>

©2024 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2024 Authors of the articles

24. *Гаркуша М. А., Фадєєв О. Г., Лук'янова А. І., Райзер С. В.* 139  
 ПОРІВННЯ КЛІНІЧНОЇ КАРТИНИ ХВОРОБИ БЛАУНТА ТА РАХІТУ. ОСНОВНІ МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ ХВОРОБИ БЛАУНТА (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)
25. *Гвоздецька-Шаар М. Г., Лук'янова А. І., Райзер С. В.* 145  
 ДІАГНОСТИЧНА ЗНАЧИМІСТЬ ІНТЕРЛЕЙКІНУ-6 ТА ІНШИХ ГОСТРОФАЗОВИХ ПОКАЗНИКІВ НА ПРИКЛАДІ ХВОРОЇ 54 РОКИ З COVID-19
26. *Голозубова О. В., Нестерова А. О.* 148  
 ОСОБЛИВОСТІ ПАЛІАТИВНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ РАКУ ЛЕГЕНІВ
27. *Денисова М. В., Коркач Ю. П., Сагач В. Ф.* 152  
 ОКСИДАТИВНО-НІТРОЗАТИВНИЙ СТРЕС ЯК ОСНОВНИЙ МЕХАНІЗМ РОЗВИТКУ ДОКСОРУБЦІНІНДУКОВАНОЇ КАРДІОТОКСИЧНОСТІ
28. *Дзевульська І. В., Маліков О. В.* 156  
 НАУКОВА СПАДЩИНА ЧЕСЬКОГО ВЧЕНОГО ЯНА ЕВАНГЕЛІСТА ПУРКІНС
29. *Древаль М. В., Черкашина М. В., Ільченко Н. О.* 159  
 ПАЛІННЯ ЗВИЧАЙНИХ ТА ЕЛЕКТРОННИХ ЦИГАРОК ПІД ЧАС ПОВНОМАСШТАБНОГО ВТОРГНЕННЯ
30. *Дружковська О. М.* 161  
 ВИЯВЛЕННЯ МІКРООРГАНІЗМІВ РОДУ SALMONELLA В ВИПОРОЖНЕННЯХ ПАЦІЄНТІВ КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ» КРОПИВНИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ» ПРОТЯГОМ 2023 РОКУ
31. *Єрмоменко Р. Ф., Остапець М. О., Пономаренко Б. О.* 163  
 КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНІ МАРКЕРИ В ПРОГНОЗУВАННІ РОЗВИТКУ КАРДІО-ЦЕРЕБРАЛЬНИХ УСКЛАДНЕНЬ НА ТЛІ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ
32. *Завиленкова В. А., Бутко В. В., Трезуб П. О.* 166  
 ДОСЛІДЖЕННЯ ФАКТОРІВ РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ
33. *Калінін Д. Е., Журавель Я. В.* 169  
 РОЛЬ ОСВІЧЕНОСТІ У СПРИЯННІ ЗДОРОВОМУ СПОСОБУ ЖИТТЯ ТА ЗАПОБІГАННІ ЗАХВОРЮВАННЯМ
34. *Коцар О. В., Черкашина М. В., Ільченко Н. О.* 172  
 БАКТЕРІАЛЬНИЙ ВАГІНОЗ - ПРОБЛЕМИ СУЧАСНИХ ЖІНОК
35. *Ляшенко В. П., Нусанов Є. А.* 175  
 МЕНЕДЖМЕНТ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ МІОФАСЦІАЛЬНОМУ БОЛЮ У ПОПЕРЕКОВОМУ ВІДДІЛІ ХРЕБТА
36. *Матютенко В. А., Сульська В. В.* 182  
 РІВЕНЬ ЕОЗИНОФІЛІВ КРОВІ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ФАКТОРІВ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ЗАХВОРЮВАННЯ

## **БАКТЕРІАЛЬНИЙ ВАГІНОЗ - ПРОБЛЕМИ СУЧАСНИХ ЖІНОК**

**Коцар Олена Василівна**

к.мед.н., доцент

**Черкашина Марія Валеріївна**

**Ільченко Надія Олександрівна**

здобувачки вищої освіти

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

**Вступ.** На сьогоднішній час проблеми пов'язані із жіночим здоров'ям поширюються з кожним днем все більше, що спричинені стресовими факторами особливо під час війни.

Бактеріальний вагіноз (БВ) є дисбіоз або комплекс складних змін вагінальної флори, при яких зменшується кількість лактобацил і відзначається надмірне зростання умовно-патогених бактерій. У здорової жінки відмічається домінування лактобактерій у мікробіоті вагіни, що забезпечує вироблення молочної кислоти, перекису водню, які підтримують рН та забезпечують захист від інфекцій. Будь-які зміни у складі вагінального мікробіому можуть призвести до бактерійного вагінозу, який часто пов'язаний із запаленням піхви та підвищенням ризику зараження інфекціями, що передаються статевим шляхом (ПССШ). Близько 50 % випадків БВ перебігає без клінічних проявів, хоча відмічається вплив безсимптомних форм захворювання на репродуктивне здоров'я жінки. Відомо, що мікробіота вагіни містить значну кількість імунних клітин, таких як природні кілери (NK), В-клітини та Т-клітини, макрофаги/дендритні клітини, нейтрофіли та опасисті клітини, які попереджають розповсюдження інфекційного процесу. В останні роки стало очевидним, що мікробіота може впливати на фенотип і функцію імунних клітин. Щодо лікування БВ постійно розглядаються різноманітні підходи клініцистами в усьому світі, включаючи використання антибіотиків, пробіотиків або бактеріофагів.

Антибіотиками вибору, що використовуються для лікування БВ, є

пероральний або інтравагінальний метронідазол та кліндаміцин. Однак повідомлялося, що частота рецидивів становить 76 % протягом шести місяців після лікування, що, ймовірно, пов'язано зі стійкістю патогенних бактерій до антибіотиків та їхніми біоплівками.

**Ціль роботи.** Проаналізувати дані літератури щодо антибіотикочутливості бактерій, які викликають БВ.

**Матеріали та методи.** Задля аналізу наукової літератури були використані методичні посібники, джерела іноземного та вітчизняного користування.

**Результати та обговорення.** Аналізуючи дані наукової літератури відомо, що патологію бактеріального вагінозу викликає зміщення рівноваги мікрофлори піхви. У нормі там переважають лактобактерії (біля 90%), біфідобактерії (приблизно 10%), а також не більше 1% патогенних мікроорганізмів, а при виникненні БВ цей баланс порушується – лактобактерій стає менше, водночас як умовно-патогенна мікрофлора починає активно розмножуватися. Патологія провокує у жінки сильне відчуття дискомфорту та в занедбаних випадках призводить до серйозних ускладнень. Здебільшого збудниками бактеріального вагінозу є мобілінкус (**Mobiluncus curtisii**), який є представником транзитної мікрофлори сечостатевих органів і часто зустрічається при бактеріоскопічному дослідженні виділень з піхви, найчастіше виявляється сумісно з вагінальною гарднерелою (*Gardnerella vaginalis*) та вагінальний лептотрікс (*Leptothrix vaginalis*), останній збудник проявляється у вигляді сірих плям на стінках піхви і незначних виділень також сірого кольору.

**У жінок БВ може викликати наступні ускладнення:**

- підвищення ризику зараження іншими інфекціями (гонорея, трихомоніаз, хламідіоз, ВІЛ, ВПЛ, вірус герпесу)
- у вагітних жінок підвищує ризики передчасних пологів.

Для лікування БВ призначають антибіотики проти штамів мікроорганізмів: *Gardnerella vaginalis*, *Mobiluncus* spp тощо. Як правило, препарат буде виписуватися лікарем з урахуванням збудника та його

антибіотичутливості. Ефективність лікування в такому випадку становить понад 95%. Існують випадки, коли симптоми захворювання зникли, але через 3 місяці або через 1 рік вони можуть повторитися. Основними скаргами рецидивуючого бактеріального вагінозу будуть патологічні виділення з неприємним запахом. У таких випадках рекомендують повторити курс антибіотикотерапії та призначити пробіотики для профілактики рецидивів, що сприяє нормалізації власної вагінальної мікрофлори, а також препарати, що містять молочну кислоту.

**Висновки.** Підсумовуючи вищесказане, можна зробити висновок, що аномальні вагінальні виділення – одна з скарг від жінок, які мають БВ. У сьогоденних умовах велика частина консультацій лікаря проводиться в онлайн-режимі, звідси – без огляду і без обстеження за стандартами. У багатьох випадках спостерігається самолікування на фоні стресу та незнань особливо під час війни. З цього і випливають все частіші випадки розповсюдження захворювання серед жінок України.